MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO. FILING DATE					
FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								1/0/031/593					
		(FOR US	SE WITH	FORM	PTO-875)	APPLIC	ANTIS					
							CLAIMS		·				
1	ASI	FILED	AF	TER	AF	TER			·				
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		I"AMENDMENT		NOMENT	1 1	AS F	ILED	AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	222	.1"AMEND		2"AME	NDMENT
1 1	1-1-					221.	51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
3		-/					52		 				
4	 	/	<u> </u>				53		<u> </u>	 		· ·	
5		-				<u> </u>	54						
6	17						<u>55</u>						
7 8	 				1.		<u> </u>	-		l			
9	1	-/					58			l			·
10		-7-					59		·				
11		7					60 61						
12							62	 	·				
13 14	- 	1					63	1		 -			
15	1	'/-'-					64 -						
16		1					65						
17							66	 					
18 19	 						68	1					
20							69						
21							70	ļI					
22							71 72	 					
23 24	 						73	 					<u></u>
25			<u>-</u> -				74						
26				<u>-</u>	 		75 76	 					
27							77	 					
28 29	 						78	1				 -	<u> </u>
30							79 .						
31							80 81						
32							82	 -					
33 34						-	83						
35							84				_1	 -	
36							85	 -					
37							86 87	 -					
38 39	 -						88			 		 -	
40		 -					89						
41							90 91	-	<u></u>				
42							91	 -					
43							93						
45				 -			94						
46							95						
47							<u>96</u> 97						
48		,					98					 -	
50	 -						99				 -		~~~
OTAL IND.	ارد			 -	 - -		100						
TAL DEP	14	4		4		₩	TOTAL IND.		#	1	1		1
TOTAL	11 1 =	64		(2	· · · · · ·	44	TOTAL DEP	•	4.	40	r F		ter .
CLAIMS	18		-				TOTAL CLAIMS			鹽		I N	
PTO - 1360 ((REV. 11/04)			•				U.: Pa	S. DEPARTM	ENT of COMMI		15	- G-12583